	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
		VERSION: 2
	ACTA	FECHA: SEP 2017
		PAGINA1 de 13

LUGAR: OFICINA DE PLANEACION Y CALIDAD

ACTIVIDAD: Comité Virtual de Gestión y Desempeño


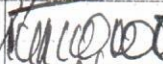
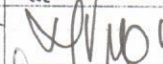
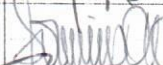
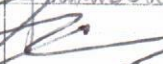







CAPACITACION	REUNION	x
---------------------	----------------	----------

ACTA NO. : 046

FECHA: 26/12/2022

HORA: 08:00 am

Asistentes:

NOMBRES	ROL	AREA O SERVICIO	FIRMA
Miguel Tonino Botta Fernandez	Gerente	Gerencia	
Ruth Xiomara Rodriguez	Subgerente	Subgerencia Administrativa	
Maribel Trujillo Botello	Subgerente	Subgerencia Salud	
Doris Angarita Acosta	Asesor	Planeación y Calidad	
Marco Antonio Navarro Palacios	Lider	Gestión y desarrollo del talento Humano	
Enmanuelli Caicedo Fuentes	Asesor Jurídico	Jurídica	
Martin Eduardo Herrera León	Asesor	Control Interno de Gestión	
Gregorio Antonio Leal Castro	Profesional Universitario	Sistemas	
Jonathan A. Gelvez Ramos	Profesional de Apoyo SIG	Oficina de Planeación y calidad	
Leonel Duarte	Profesional Especializado	Oficina de Planeación y calidad	
Vanessa Contreras Fuentes	Profesional de Apoyo SIG	Oficina de Planeación y calidad	
Luis Eduardo Velasco	Profesional Apoyo Planeación	Oficina de Planeación y calidad	

Orden del Día:

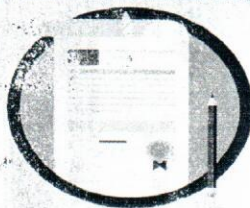
1. Apropiación Direccionamiento estratégico
2. Aprobación de Documentos por parte de los miembros de comité mes de Diciembre
3. Cronograma de auditorías del SOGC
4. Plan de Acción
5. Plan Anticorrupción y atención al ciudadano
6. Proposición y varios (Cronograma del SOGC)

Resumen de los temas tratados y conclusiones:

Como fase inicial de la sesión se realiza presentación de la verificación del quórum, con una participación del 100% de los integrantes.

Quórum

Resolución 002566/ 2021
Resolución 000931/ 2020
Resolución 001297 / 2019
Resolución 001251 /2018



1. GERENTE (PRESENTE)
2. Subgerente de Servicios de Salud (PRESENTE)
3. Subgerente Administrativo (PRESENTE)
4. Asesor de Planeación y calidad (PRESENTE)
5. Líder Sección de Gestión y Desarrollo del talento Humano (PRESENTE)
6. Profesión Universitaria de Sistemas (PRESENTE)
7. Asesor Jurídico o su delegado (PRESENTE)
8. Asesor de Oficina de Control Interno (PRESENTE)

TEMAS:

1. APROPIACIÓN DEL DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO.

Se realiza lectura del direccionamiento estratégico descrito de la siguiente manera





H.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEZ

GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION

ACTA

CODIGO: IC-FO-020

VERSION: 2

FECHA: SEP 2017

PAGINA 3 de 13

MODELO DE ATENCION DE LA INSTITUCION

- equidad: Que el paciente no sufra daño durante la atención.
- eficiencia: Utilizar la cantidad adecuada de recursos.
- respeto: Reconocimiento de la dignidad de todas las personas en cada una de nuestras acciones.
- mantener confianza: Hacer que nuestros acciones permitan a los clientes creer en nosotros.
- entorno: Cuidar el medio ambiente en el que nos encontramos.
- alentar innovación: Generar nuevas ideas que permitan mejorar el liderazgo y tener éxito en la atención en salud.
- desarrollo: Lograr crecer y superar al exterior de la organización.
- reconocer necesidades: Entender las necesidades en cuanto a la calidad de los servicios.

VERIFICACION DE COMPROMISOS ANTERIORES

Dando continuidad a los seguimientos del acta anterior se obtiene lo siguiente:

Compromisos

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
Realizar convocatoria ordinaria de comité de Gestión y desempeño conforme al cronograma Institucional	Asesor de Planeación y calidad	30 de diciembre de 2022

Revisó: Doris Angarita Acosta – Asesor de Planeación

Se realizó el respectivo seguimiento con cumplimiento del 100% en la ejecución de este comité.

Con este seguimiento a compromisos se da continuación al siguiente orden del día.

2. APROBACIÓN DE DOCUMENTOS

Se realiza presentación de los documentos con sus respectivos ajustes, modificaciones y/o observaciones para su aprobación por parte de los miembros del comité de Gestión y desempeño.

Se inicia con los documentos asistenciales alusivos a los procesos de Atención Hospitalaria y Atención Quirúrgica toda vez que estos procesos están priorizados para esta vigencia 2023 con el objetivo de certificar los servicios ante el Instituto Departamental de Salud

- HS-GI-001 GUÍA DE RECOMENDACIONES PRE Y POST PROCEDIMIENTO DEL SERVICIO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA (1)
- HS-PR-003 PROCEDIMIENTO DE COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPIA C.P.R.E OK
- HS-PR-004 PROCEDIMIENTO DE ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNOSTICA POR VIDEO OK
- HS-PR-005 PROCEDIMIENTO DE COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA POR VIDEO OK
- HS-PR-006 PROCEDIMIENTO DE RECTOSIGMOIDOSCOPIA POR VIDEO OK
- HS-PR-007 PROCEDIMIENTO DE ESCLEROTERAPIA DE VARICES ESOFAGICAS OK
- HS-PR-008 PROCEDIMIENTO DE DILATACIÓN DE LAS ESTENOSIS ESOFÁGICA BENIGNA OK
- HS-PR-009 PROCEDIMIENTO DE POLIPECTOMIA Y RESECCION DE LESIONES DEL TRACTO GASTROINTESTINAL CON ASA OK
- HS-PR-010 PROCEDIMIENTO DE LIGADURA CON BANDAS DE VARICES ESOFAGICAS OK
- HS-PR-011 PROCEDIMIENTO DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA OK
- HS-PR-012 PROCEDIMIENTO DE INSERCIÓN DE PROTESIS ESOFAGICAS OK
- HS-PR-013 PROCEDIMIENTO DE LITOTRIZIA Y EXTRACCIÓN DE CÁLCULO BILIAR OK
- HS-PR-014 PROCEDIMIENTO DE COLOCACION STENT BILIAR OK
- HS-PR-015 PROCEDIMIENTO DE POLIPECTOMIA COLONICA OK
- HS-PR-016 PROCEDIMIENTO DE ENDOSCOPIA PARA CONTROL DE SANGRADO DIGESTIVO OK
- HS-PR-017 PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR COLON O RECTO OK
- HS-PR-018 PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE STEN DUODENAL OK
- HS-PR-019 PROCEDIMIENTO DE COLOCACION DE STEN DE COLON O RECTO
- HS-PR-020 PROCEDIMIENTO DE COLONOSCOPIA PARA CONTROL DE SANGRADO DIGESTIVO OK
- HS-PR-021 PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN DE STENT EN ESOFAGO O DUODENO OK
- HS-PT-006 PROTOCOLO BRONCOSCOPIA OK (1)
- HS-PT-007 PROTOCOLO CAMBIO DE LÍNEAS INTRAVENOSAS CENTRALES Y PERIFERICAS OK
- HS-PT-015 PROTOCOLO EMBOLECTOMIA OK
- HS-PT-017 PROTOCOLO INSERCIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL OK
- HS-PT-019 PROTOCOLO LAVADO PERITONEAL OK
- HS-PT-021 PROTOCOLO MONITOREO DE PRESION INTRACRANEANA OK
- HS-PT-048 PROTOCOLO DE PARED ABDOMINAL OK
- AQ-PR-002 GESTION DEL USO Y REUSO DE DISPOSITIVOS MEDICOS
- AQ-PR-003 PROCEDIMIENTO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION
- AQ-PT-002 PROTOCOLO DE ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE MATERIAL EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION
- AQ-PT-003 PROTOCOLO DE DESINFECCION DE ALTO NIVEL EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION
- AQ-PT-004 PROTOCOLO DE EMPAQUE EN CENTRAL DE ESTERILIZACION
- AQ-PT-005 PROTOCOLO DE ESTERILIZACION
- AQ-PT-006 PROTOCOLO DE LAVADO, SECADO Y LUBRICACION DE MATERIALES EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION
- AQ-PT-007 PROTOCOLO DE RECEPCION DE MATERIAL EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION VS3
- AQ-PT-008 PROTOCOLO DE TRANSPORTE DE MATERIAL A LA CENTRAL DE ESTERILIZACION
- AQ-PT-022 PROTOCOLO DE TIROIDECTOMIA OK (1)
- AQ-PT-027 PROTOCOLO EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS OK (1)
- AQ-PT-028 PROTOCOLO ENTREGA DE TURNO MEDICO ANESTESIOLOGOVS3
- AQ-PT-039 PROTOCOLO DE DESBRIDAMIENTO OK
- AQ-PT-042 PROTOCOLO DE EXPLORACION VASCULAR OK
- AQ-PT-043 PROTOCOLO DE EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS OK (1)
- AQ-PT-044 PROTOCOLO DE FLEBOEXTRACCIÓN OK
- AQ-PT-050 PROTOCOLO DE MICRODISCOIDECTOMIA OK (2)
- AQ-PT-053 PROTOCOLO DE OSTEOSINTESIS DE TOBILLO OK
- AQ-PT-059 PROTOCOLO FIBROBRONCOSCOPIA OK
- AQ-PT-063 PROTOCOLO MASTOIDECTOMIA OK
- AQ-PT-072 PROTOCOLO DE REVERSION DEL BLOQUEO NEUROMUSCULARVS2

PROCESO: **GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN**

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
IC FO 009 FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCION CONSULTA EXTERNA VS 07		X		Se realiza ajustes acordes a las orientaciones del Direccinamiento Estratégica, el Modelo Integrado e Planeación y Gestión y los ajustes de las muestras
IC FO 010 FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCION HOSPITALIZACION VS 06		X		
IC FO 011 FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCION URGENCIAS VS 06		X		
IC FO 012 FORMATO ENCUESTA DE SATISFACCION APOYO DIAGNOSTICO VS 06		X		
IC-FO-008 FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS Y FELICITACIONES VS 07		X		
IC-FO-044 FORMATO VISITA INTRAHOSPITALARIA-SIAU VS 03		X		
IC-FO-048 FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO O GESTION A HOGARES DE PASO SIAU VS 02		X		
IC-FO-042 FORMATO DE SEGUIMIENTO A RESPUESTAS PQRSDF vs 02		X		

PROCESO: **GERENCIA DE INFORMACION Y COMUNICACION**

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
IC-PG-002 PROGRAMA DE CONSERVACION DOCUMENTAL		X		Se realizan ajustes de acuerdo al PINAR de la Siguiete vigencia actualizando marco normativo y actividades propias de la Institución
IC-PL-003 PLAN DE CONTINGENCIA Y CONTINUIDAD INFORMATICA DE LA ESE HUEN		X		
IC-PL-004 PLAN DE GERENCIA DE LA INFORMACION		X		Se ajusta acciones de Matriz de seguridad de la información y cumplimiento de actividades
IC-PR-006 PROCEDIMIENTO GESTION DE COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS		X		Ajuste de mejoramiento por cambios
IC-PR-018 PROCEDIMIENTO PARA IDENTIFICAR NECESIDADES EN LOS USUARIOS		X		Ajuste de mejoramiento por cambios
MANUAL DE INDICADORES ESE HUEN		X		Se ajustan periodicidad del reporte, generación de acciones de mejora y responsable del seguimiento y monitorización

PROCESO: **GESTION DE TALENTO HUMANO**

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
TH-FO-043 FORMATO FICHA TECNICA DE LA ACTIVIDAD DEL PLAN DE FORMACION Y CAPACITACION		X		Se identifica perfil del capacitador en el formato y tiempo estipulado
TH-PL-003 PLAN INSTITUCIONAL DE CAPACITACION Y FORMACION		X		Se realiza ajustes acorde al marco Normativo vigencia 2022
TH-PR-035 PROCEDIMIENTO ACTIVACION DE ALARMA		X		Se ajusta responsables y ruta de activación de alarma acorde a las orientaciones de emergencias



PROCESO:		GESTION JURIDICA		
NOMBRE DEL DOCUMENTO		ESTADO		
		Nuevo	Modif	Elim
GJ-FO-002 FICHA TÉCNICA CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL			X	
GJ-FO-003 FICHA TÉCNICA CONCILIACIÓN JUDICIAL			X	
GJ-FO-011 DIRECTRIZ INSTITUCIONAL DE CONCILIACIÓN			X	
GJ-FO-001 FICHA TÉCNICA ACCIÓN DE REPETICIÓN			X	
GJ-FO--005 FORMATO UNICO DE RELACIÓN DE PROCESOS JUDICIALES			X	
GJ-FO--006 FORMATO SEGUIMIENTO CONCILIACION o HOJA DE RUTA O CHEQUEO			X	
GJ-FO-007 FORMATO UNICO DE SOLICITUDES DE CONCILIACION			X	

PROCESO:		AMBIENTE Y RECURSO FISICOS			
NOMBRE DEL DOCUMENTO		ESTADO			OBSERVACIONES
		Nuevo	Modif	Elim	
RF-PT-006 PROTOCOLO BUSQUEDA DE PACIENTE			X		Actualización incluye consentimiento informado
CONSENTIMIENTO INFORMADO SIMULACRO BUSQUEDA		X			Se crea por necesidad de los simulacros realizados

PROCESO:		GESTION DE TECNOLOGIA		
NOMBRE DEL DOCUMENTO		ESTADO		
		Nuevo	Modif	Elim
GT-MA-001 MANUAL DE GESTION DE TECNOLOGIA			X	
GUIA PARA LA PLANEACIÓN DE ADQUISIÓN DE ACCESORIOS DE USO CONSTANTE PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS		X		

PROCESO:		APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO			
NOMBRE DEL DOCUMENTO		ESTADO			OBSERVACIONES
		Nuevo	Modif	Elim	
DT-FO-206 FORMATO LISTADO CARRO DE PARO			X		Se actualiza vigencia ya que se encontraba el documento desde el 2017
DT-FO-423 LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTO SEGURO RADIOLOGIA			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
DT-PR-001 PROCEDIMIENTO SELECCION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
DT-PR-004 PROCEDIMIENTO DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS A SERVICIOS HOSPITALARIOS			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
DT-PR-015 PROCEDIMIENTO PARA LA PLANIFICACION, PREPARACION Y DISTRIBUCION DE ALIMENTOS EN EL SERVICIO DE ALIMENTACION			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
DT-PR-034 PROCEDIMIENTO TRASLADO, DEPOSITO Y ENTREGA DE CADAVERES			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
PROTOCOLO DE VALIDACIÓN DE IDONEIDAD DE PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS		X			Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
DT-PT-057 PROTOCOLO PARA VIGILANCIA RADIOLÓGICA.			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
DT-IN-120 INSTRUCTIVO PREPARACIONES PARA PROCEDIMIENTOS DE IMAGENES DIAGNOSTICAS			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019
DT-MA-039 MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO IONIZANTES			X		Se actualiza por mejoramiento continuo ajustes a la Resolución 3100/2019



E.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION

ACTA

CODIGO: IC-FO-020

VERSION: 2

FECHA: SEP 2017

PAGINA 7 de 13

PROCESO: EVALUACION Y CONTROL INTERNO

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
CI-PR-003 PROCEDIMIENTO DE EVALUACION DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO		X		Se ajusta en cumplimiento de la normatividad vigente
CI-PR-004 PROCEDIMIENTO SEGUIMIENTO A LA AUSTERIDAD DEL GASTO		X		
CI-PR-007 PROCEDIMIENTO SEGUIMIENTO A MAPA DE RIESGOS		X		

PROCESO: GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
Acta modelo de Conciliación HUEM	X			Se crea por necesidad Del servicio
PROCEDIMEINTO DE DEPORACION CONTABLE Y DE CARTER			X	Se reemplaza por GF-PR-023
PROCEDIMIENTO DE ATENCION DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO	X			Se crea por necesidad del servicio dar cumplimiento a la circular 015 -2016
FORMATO DECLARACION ACCIDENTE DE TRANSITO	X			Se crea por necesidad del servicio dar cumplimiento a la circular 015 -2016


PROCESO: GESTION FINANCIERA

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
Acta modelo de Conciliación HUEM	X			Se crea por necesidad Del servicio
PROCEDIMEINTO DE DEPORACION CONTABLE Y DE CARTER			X	Se reemplaza por GF-PR-023
PROCEDIMIENTO DE ATENCION DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO	X			Se crea por necesidad del servicio dar cumplimiento a la circular 015 -2016
FORMATO DECLARACION ACCIDENTE DE TRANSITO	X			Se crea por necesidad del servicio dar cumplimiento a la circular 015 -2016

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

NOMBRE DEL DOCUMENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
	Nuevo	Modif	Elim	
Plan de Contingencia Torre Administrativa	X			Se crea por necesidad del proyecto de adecuación y remodelación de torre administrativa

3. Presentación de Cronogramas del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad SOGC

	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
		VERSION: 2
	ACTA	FECHA: SEP 2017
		PAGINA 8 de 13

Se realiza presentación del cronograma propuesto por la Oficina de Planeación y calidad en la cual se articulan las auditorías de Paciente Trazador, Auditoría de Condiciones de Habitación, Seguridad del paciente y rondas de humanización

El cronograma se anexa con visto bueno de las Subgerencias de la Institución e incorpora actividades de seguimiento para control de procesos acorde con el proceso de acreditación.

4. Plan de Acción

En este espacio se realiza presentación del estado y avance del plan de acción vigencia 2022 y el borrador de la Vigencia 2023



CONSTRUCCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN

En el formato PE-FO-007 elaboración



PLAN DE DESARROLLO
2020-2023

Establecer criterios que conduzcan al logro de la visión institucional.



PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

Ejecutar los planes, programas y proyectos para dar cumplimiento a las metas de la planeación estratégica institucional.



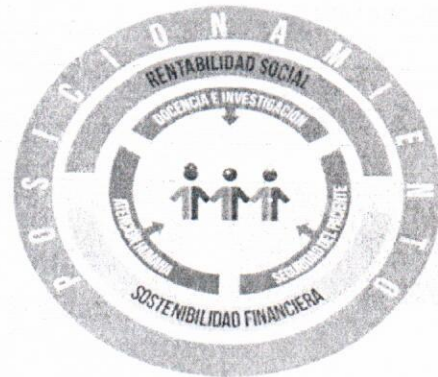
OTRAS ACCIONES
GOBIERNO EN DIGITAL, ATENCIÓN AL CIUDADANO, etc.

Apoyar los planes establecidos en otras estrategias que le apuntan al mejoramiento de la institución.

(Decreto 612 de 2018 del Departamento Administrativo de la Función Pública)

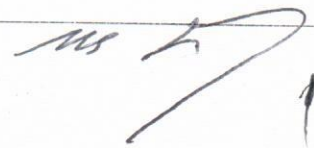
ESTRATEGIAS DEL PLAN DE DESARROLLO VIGENCIA 2020 - 2023

El plan de desarrollo cuenta con una totalidad de 6 estrategias, 10 programas y 33 proyectos.



Integración de planes institucionales y estratégicos al Plan de Acción por parte de las entidades del Estado

1. Plan Institucional de Archivos de la Entidad PINAR
2. Plan Anual de Adquisiciones
3. Plan Anual de Vacantes
4. Plan de Previsión de Recursos Humanos
5. Plan Estratégico de Talento Humano
6. Plan Institucional de Capacitación
7. Plan de Incentivos Institucionales
8. Plan de Trabajo Anual en Seguridad y Salud en el Trabajo De partamento Administrativo de la Función Pública Decreto 612 de 2018 3 EVA - Gestor Normativo
9. Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano
10. Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – PETI
11. Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información
12. Plan de Seguridad y Privacidad de la Información



PLAN DE GESTIÓN GERENCIAL

**DIRECCIÓN Y
GERENCIA**



**FINANCIERA Y
ADMINISTRATIVA**



**GESTIÓN CLÍNICA
O ASISTENCIAL**

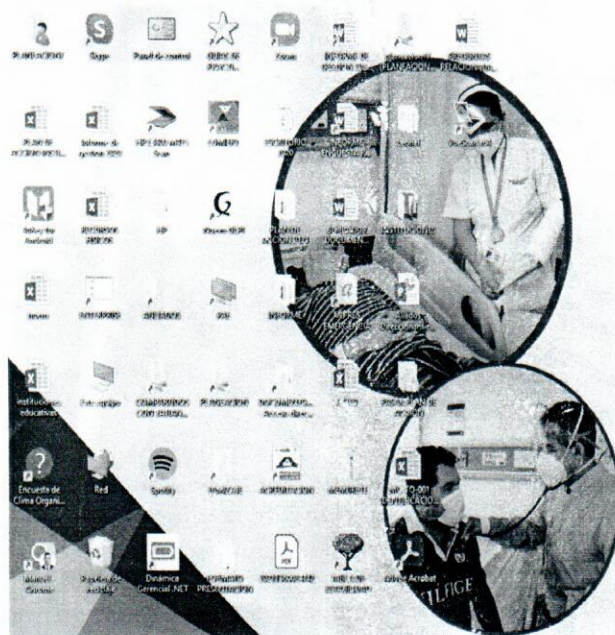


RESOLUCIÓN No.
0000710 DE 2012

RESOLUCIÓN No.
0000743 DE 2013

RESOLUCIÓN No.
000408 DE 2018


Se socializa que desde Planeación y calidad se inició la difusión a través de fondo de pantalla con el objetivo de indicar a líderes de procesos su fomento a la participación en la construcción de la vigencia 2023

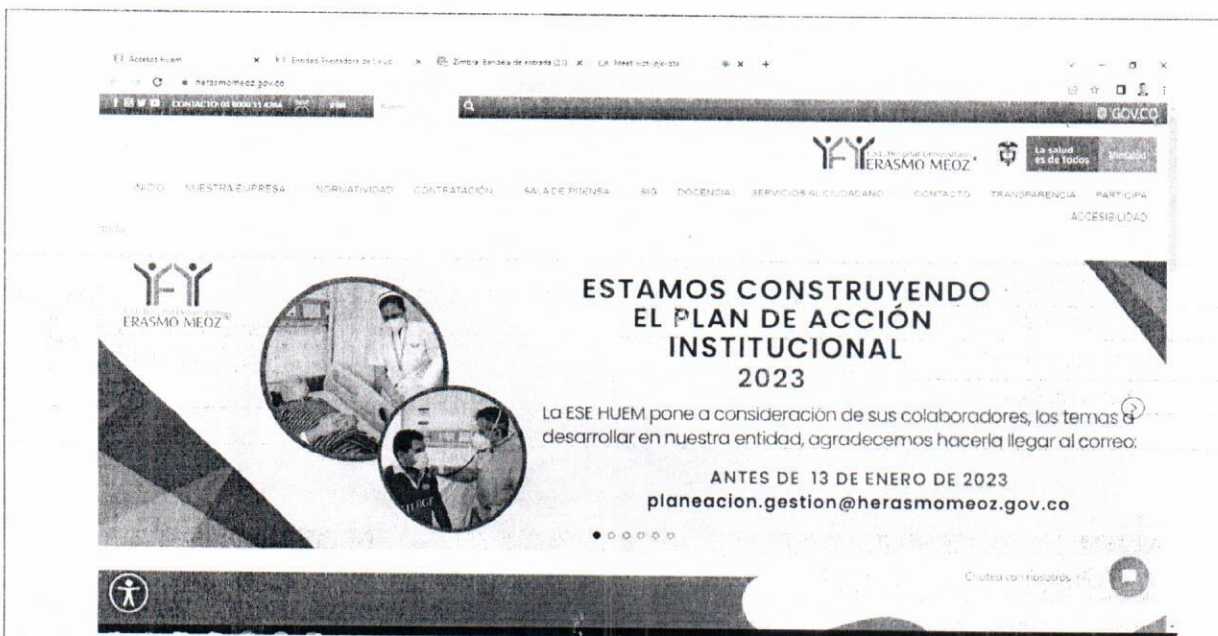


**ESTAMOS
CONSTRUYENDO
EL PLAN DE ACCIÓN
INSTITUCIONAL
2023**

La ESE HUEM pone a consideración de sus colaboradores, los temas a desarrollar en nuestra entidad, agradecemos hacerla llegar al correo:

planeacion.gestion@herasmomeoz.gov.co
ANTES DE 13 DE ENERO DE 2023

	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
		VERSION: 2
	ACTA	FECHA: SEP 2017
		PAGINA 11 de 13



Se socializa el borrador del Plan de acción con el objetivo de ser revisado por las dos subgerencias y posterior aprobación en el mes de Enero.

Se presenta al comité de Gestión y desempeño el avance del Plan de acción vigencia 2022 dejando como salvedad que en el enero se reportará el final sujeto a publicar. Ver Anexo A. Informe Plan de acción

5. Plan Anticorrupción y atención al ciudadano

Se realiza presentación del borrador del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano vigencia 2023 en el cual se establece conforme los lineamientos de la función pública y es sometida a participación de la ciudadanía a través de su publicación en Pagina WEB institucional a través del Link participa. De igual forma se realiza presentación de las jornadas de capacitación que ha liderado la oficina de planeación y calidad a los líderes de procesos y coordinadores de área con el objeto de abarcar entre lluvia de ideas acciones pertinentes que permitan establecer controles ante posibles actos de corrupción. Esto a su vez en el marco de conflicto de interés y el sub sistema de riesgo de opacidad y fraude.

En esta intervención se establece que los integrantes formularán las observaciones que consideren pertinentes y las canalizarán a través del correo planeacion@herasmomeoz.gov.co

Ver Anexo B. Borrador Plan Anticorrupción y atención al ciudadano vigencia 2023
Ver Anexo C. Mapa de riesgos de corrupción Vigencia 2023





6. Proposición y varios

En concordancia al último punto, se enviará a los correos el borrador del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano para sus respectivas observaciones y ajustes



Siendo las 08:58. de la mañana se da por finalizada la sesión del mes de Diciembre

2

 ESE Hospital Universitario ERASMO MEZ	GESTION DE INFORMACION Y COMUNICACION	CODIGO: IC-FO-020
	ACTA	VERSION: 2
		FECHA: SEP 2017
		PAGINA 13 de 13

Compromisos

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA LIMITE
Realizar cargue y envío del borrador del Plan Anticorrupción y atención al ciudadano vigencia 2023	Asesor de planeación y calidad	31 de Enero de 2023

Revisó: Doris Angarita Acosta – Asesor de Planeación

MS

9

10